

## Résiliation d'abonnement

B.P. 50128      Tél.: 04.75.89.89.60  
 07 202 AUBENAS

**Imprimé à nous retourner**  
 - par courrier : à l'adresse ci-dessus,  
 - par courriel : [eau-assainissement@mairie-aubenas.fr](mailto:eau-assainissement@mairie-aubenas.fr),  
 - dans nos locaux sis 40 Chemin de la Fontaine de Cheyron-07200 AUBENAS  
 (heures d'ouverture : lundi au vendredi : 8h30 à 12h00 – 13h30 à 17h00)

Je soussigné : (Nom , Prénom, Société, n° de téléphone)

.....  
 .....

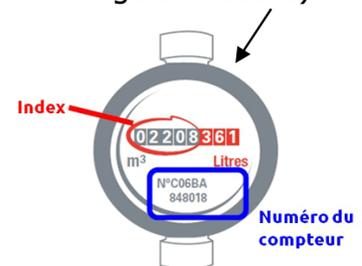
déclare résilier mon abonnement eau potable et assainissement à l'adresse suivante :

.....  
 .....

à compter du ..... / ..... / ..... (date fin de préavis ou vente)

Point de consommation (N° au verso des factures, en haut à gauche) : .....

A cette date, l'index du compteur n° ..... était de ..... m3.  
 (chiffre lus de gauche à droite, sans tenir compte des chiffres rouges- Voir image ci-dessous)



Nouvelle adresse (information obligatoire):

.....  
 .....

- **Nous vous rappelons que toute demande incomplète ne pourra pas être prise en compte.**
- **En cas de vente du bien ou du fonds de commerce, merci de nous transmettre l'attestation du notaire.**

Fait à ..... , le .....

Signature :